

退 園 届

年 月 日

千代田せいが保育園 園長殿

保護者 氏名 (印)

下記のとおり千代田せいが保育園を退園したく願い出ます。

記

退園月日		年 月 日	
退園理由			
乳 幼 児	ふりがな		クラス
	氏名		歳児
	生年月日	年 月 日	男 ・ 女
保 護 者	ふりがな		続 柄
	氏名		
	住 所	〒 電話 携帯	
	退園後の 連絡先 (現住所か ら変わる予 定があると き)	〒 電話 携帯	
備 考			
	受付 号		